

# SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2010-2011

13 OCTOBRE 2010

## Proposition de résolution relative aux droits des enfants et des jeunes hospitalisés en Belgique et particulièrement en services psychiatriques (services K)

(Déposée par M. Philippe Mahoux et consorts)

### DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de résolution reprend le texte d'une proposition qui a déjà été déposée au Sénat le 30 avril 2008 (doc. Sénat, n° 4-725/1 - 2007/2008).

Selon des statistiques de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) de décembre 2004, quelques deux millions de jeunes dans l'Union européenne seraient atteints de troubles mentaux allant de la dépression à la schizophrénie.

En Belgique, en 2004, selon les dernières statistiques du Service public fédéral (SPF) Santé, 649 enfants de 0 à 18 ans séjournaient en services psychiatriques (services K).

Toujours d'après le SPF Santé, en 2007, on comptait 223 lits K agréés dans les hôpitaux généraux et 472 lits agréés dans les hôpitaux psychiatriques.

À cela, si on ajoute les lits agréés en K1 (service de jour) et K2 (nuit), on totalise un nombre total de lits agréés de 695 en 2007.

Notre pays est partie à la Convention des Nations unies relative aux droits de l'enfant, adoptée par l'Assemblée générale des Nations unies le 20 novembre 1989. Selon les principes repris dans ce texte, et plus particulièrement le principe général de non-discrimination, les États ne peuvent pas établir de différences entre les enfants sur base arbitraire telle que le sexe, le handicap ou n'importe quel autre état.

En principe, et Unicef Belgique ne manque pas de le rappeler dans son rapport de mars 2008, la Convention relative aux droits de l'enfant et les autres traités qui s'y rapportent sont donc applicables sans

# BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2010-2011

13 OKTOBER 2010

## Voorstel van resolutie met betrekking tot de rechten van kinderen en jongeren die in België in een ziekenhuis zijn opgenomen, meer bepaald in psychiatrische diensten (K-diensten)

(Ingediend door de heer Philippe Mahoux c.s.)

### TOELICHTING

Dit voorstel van resolutie neemt de tekst over van een voorstel dat reeds op 30 april 2008 in de Senaat werd ingediend (stuk Senaat, nr. 4-725/1 - 2007/2008).

Volgens de statistieken van de Wereld Gezondheidsorganisatie (WGO) van december 2004 zouden in de Europese Unie ongeveer twee miljoen jongeren lijden aan psychische aandoeningen gaande van een depressie tot schizofrenie.

Volgens de jongste statistieken van de Federale Overheidsdienst (FOD) Volksgezondheid verbleven in België in 2004 649 kinderen tussen 0 en 18 jaar in psychiatrische instellingen (K-diensten).

Nog volgens de FOD Volksgezondheid waren er in 2007 223 erkende K-bedden in de algemene ziekenhuizen en 472 erkende bedden in de psychiatrische ziekenhuizen.

Als daar de erkende bedden in K1 (dagdienst) en K2 (nachtdienst) worden bijgeteld, komen we tot een aantal van 695 erkende bedden in 2007.

Ons land is partij bij het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van het kind dat op 20 november 1989 door de algemene Vergadering van de Verenigde Naties werd aangenomen. Volgens de beginselen van die tekst, en meer bepaald het algemeen beginsel inzake non-discriminatie, mogen de lidstaten geen onderscheid maken tussen kinderen op een willekeurige basis als geslacht, handicap, of enige andere toestand.

In beginsel zijn het verdrag inzake de rechten van het kind en de andere verdragen die er betrekking op hebben dus zonder beperking van toepassing op de kinderen die in de K-diensten verblijven, en Unicef

restriction pour les enfants séjournant dans les services K.

Il existe également quelques instruments des droits de l'homme très spécifiques qui protègent les droits des enfants les plus vulnérables. Ceux qui vivent une problématique psychiatrique méritent de toute évidence une protection supplémentaire.

D'ailleurs, les enfants résidant dans des institutions constituent un groupe sensible pour lequel des règles internationales ont bien été créées, comme les réglementations des Nations unies.

Mais ces préceptes ne constituent pas des règles juridiquement contraignantes même s'ils forment une ligne directrice précieuse pour l'interprétation du contenu de la Convention des Nations unies relative aux droits de l'enfant.

La question qui se pose concerne les compétences du jeune patient psychiatrique. S'ils disposent bien de droits, il convient de savoir qui les exerce ?

La Convention des Nations unies relative aux droits de l'enfant est explicite en la matière: les enfants exercent eux-mêmes leurs droits.

En Belgique, il n'est pas aisé de déterminer quel cadre légal est d'application pour les droits des enfants qui séjournent en services K.

D'une part, la législation relative à l'hospitalisation forcée est importante et concerne différents niveaux de pouvoir (loi relative à la protection de la jeunesse, loi relative à la protection de la personne des malades mentaux, décret relatif à l'aide à la jeunesse en Communauté française/*Vlaamse decreten bijzondere jeugdbijstand*, ...).

D'autre part, il convient de prendre en compte les modalités de vie dans les services K. La position juridique des enfants est réglée par la loi fédérale relative aux droits du patient.

Elle part du principe que, si les enfants sont dans l'incapacité d'exercer leurs droits, ce sont leurs parents qui en sont responsables. Mais le patient «mineur» doit être impliqué dans l'exercice de ses droits, et les jeunes «matures» ont effectivement bien le droit d'exercer leurs propres droits.

Des initiatives intéressantes ont déjà été entreprises pour mettre en pratique le droit international relatif aux droits des enfants qui séjournent dans les services K.

Le rapport d'Unicef Belgique de mars 2008 met en évidence qu'il ressort des échanges d'expériences et d'idées avec les jeunes qu'il reste encore bon nombre de points à améliorer.

La présente proposition de résolution vise à formuler des recommandations afin que la question

België vestigt daar ook de aandacht op in zijn verslag van maart 2008.

Er bestaan ook enkele zeer specifieke instrumenten inzake de rechten van de mens die de rechten van de meest kwetsbare kinderen beschermen. De kinderen met psychiatrische problemen verdienen uiteraard extra bescherming.

Kinderen die in instellingen verblijven, vormen overigens een kwetsbare groep voor wie wel degelijk internationale regels in het leven werden geroepen, zoals de regels van de Verenigde Naties.

Die voorschriften zijn echter geen dwingende rechtsregels, ook al zijn het waardevolle richtlijnen voor de interpretatie van de inhoud van het VN-Verdrag inzake de rechten van het kind.

Er rijst dan ook een probleem inzake de handelingsbekwaamheid van jonge psychiatrische patiënten. Als ze rechten hebben, wie mag die dan wel uitoefenen ?

Het verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van het kind is terzake expliciet: de kinderen oefenen zelf hun rechten uit.

In België is het niet gemakkelijk om te bepalen welk wettelijk kader van toepassing is voor de rechten van de kinderen die in K-diensten verblijven.

Eenzijds is er de belangrijke wetgeving betreffende de gedwongen ziekenhuisopname die verschillende bevoegdheidsniveaus aanbelangt: wet betreffende de jeugdbescherming, wet betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieken, decreet betreffende de jeugdhulp in de Franse Gemeenschap/*Vlaamse decreten bijzondere jeugdbijstand*, ...

Anderzijds moet rekening worden gehouden met de levensomstandigheden in de K-diensten. De rechtspositie van de kinderen wordt geregeld door de federale wet met betrekking tot de rechten van de patiënt.

Die wet gaat uit van het beginsel dat de ouders verantwoordelijk zijn voor hun kinderen wanneer zij zelf niet in staat zijn hun rechten uit te oefenen. De «minderjarige» patiënt moet echter betrokken worden bij de uitoefening van zijn rechten en de jonge «volwassenen» mogen wel degelijk zelf hun rechten uitoefenen.

Er zijn al interessante initiatieven genomen om het internationaal recht betreffende de rechten van kinderen die in K-diensten verblijven ten uitvoer te leggen.

Het verslag van Unicef België van maart 2008 beklemtoont dat uit gedachtewisselingen en uitwisseling van ervaringen met de jongeren blijkt dat tal van punten nog moeten worden verbeterd.

Dit voorstel van resolutie strekt ertoe aanbevelingen te formuleren opdat de problematiek van kinderen in de

des enfants en psychiatrie ne se limite pas à une question de places disponibles ou au droit à la santé, mais soit considérée à la lumière des droits de l'enfant.

Ces recommandations sont directement inspirées de l'appel d'Unicef Belgique, suite à une grande enquête menée dans les services de pédiatrie et de psychiatrie, publiée en 2006 et à des débats avec de jeunes séjournant dans les services K en 2007.

Philippe MAHOUX.  
Fatima SAÏDI.  
Fabienne WINCKEL.

\*  
\* \*

## PROPOSITION DE RÉOLUTION

---

Le Sénat,

A. considérant que la Convention des Nations unies relative aux droits de l'enfant, adoptée par l'Assemblée générale des Nations unies le 20 novembre 1989 et les autres traités qui s'y rapportent sont applicables sans restriction pour les enfants séjournant dans les services K;

B. considérant la Convention des Nations unies relative aux droits des personnes handicapées du 23 décembre 2006 et les règles des Nations unies pour la protection des mineurs privés de liberté de 1990, adoptées par l'Assemblée générale dans sa résolution 45/113 du 14 décembre 1990;

C. considérant les instruments des Nations unies relatifs à la privation de liberté en matière de justice des mineurs;

D. considérant les initiatives déjà prises pour mettre en pratique le droit international relatif aux droits des enfants qui séjournent dans les services psychiatriques;

E. considérant la législation belge en matière de protection de la personne des malades mentaux et celle relative à la protection de la jeunesse;

F. considérant la législation des entités fédérées relative à la privation d'un jeune patient psychiatrique de sa liberté;

G. considérant la législation belge relative aux droits des patients;

H. considérant l'enquête menée par Unicef Belgique dans les services de pédiatrie et de psychiatrie, publiée en 2006 et les débats avec les jeunes séjournant dans les services K en 2007,

psychiatrie niet beperkt wordt tot het aantal beschikbare plaatsen of het recht op gezondheidszorg, maar benaderd wordt in het licht van de rechten van het kind.

Deze aanbevelingen werden rechtstreeks ingegeven door de oproep van Unicef België na een uitgebreid onderzoek in de pediatrie en psychiatrie diensten, dat in 2006 gepubliceerd werd en na gedachtewisselingen met jongeren die in 2007 in K-diensten verbleven.

\*  
\* \*

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

---

De Senaat,

A. overwegende dat het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van het kind van 20 november 1989 en de andere verdragen die er betrekking op hebben zonder beperking van toepassing zijn op de kinderen die in de K-diensten verblijven;

B. gelet op het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap van 23 december 2006 en de regels van de Verenigde Naties van 1990 voor de bescherming van minderjarigen van wie de vrijheid is ontnomen, aangenomen door de algemene Vergadering in resolutie 45/113 van 14 december 1990;

C. gelet op de instrumenten van de Verenigde Naties met betrekking tot vrijheidsberoving bij berechting van minderjarigen;

D. gelet op de initiatieven die al genomen werden om het internationaal recht inzake de rechten van kinderen die in K-diensten verblijven ten uitvoer te leggen;

E. gelet op de Belgische wetgeving inzake de bescherming van personen met een mentale handicap en de wetgeving met betrekking tot de jeugdbescherming;

F. gelet op de wetgeving van de deelgebieden met betrekking tot het beroven van een jonge psychiatische patiënt van zijn vrijheid;

G. gelet op de Belgische wetgeving met betrekking tot de rechten van de patiënt;

H. gelet op het onderzoek dat Unicef België gevoerd heeft in de pediatrie en psychiatrie diensten, gepubliceerd in 2006, en de gedachtewisseling met de jongeren die in 2007 in de K-diensten verbleven,

Demande au gouvernement, en collaboration avec les entités fédérées :

1. de veiller sans restriction aux droits fondamentaux des enfants qui séjournent en psychiatrie en service K;

2. de s'assurer que les enfants en psychiatrie puissent devenir acteurs de leur vie; ils doivent pouvoir être entendus sur leur hospitalisation, sur le traitement et les éventuelles alternatives à l'hospitalisation. Ils ont également le droit de faire contrôler périodiquement leur privation de liberté;

3. de s'assurer que les enfants en question soient suffisamment informés dans un langage adapté et qu'ils soient entourés de personnel qualifié.

4. de veiller selon le principe du traitement le moins invasif à ce que les enfants ne puissent recevoir que le traitement qui a le moins d'impact sur leur intégrité physique, mentale et morale.

5. d'assurer aux enfants en question le droit élémentaire à une vie privée;

6. de veiller à ce que des conditions d'ordre socio-économiques ne restreignent le droit de voir sa famille et ses proches;

7. de garantir que le droit à l'enseignement qui vaut également pour des enfants hospitalisés, ne puisse être restreint que si cette limite est bien nécessaire en fonction de l'hospitalisation, notamment pour une observation ou un traitement thérapeutique;

8. de prendre les mesures qui s'imposent afin que la limitation de la liberté, comme l'isolement, ne puisse être employée qu'exceptionnellement et uniquement pour la protection du jeune et des autres;

9. de combattre de manière systématique et par toute mesure utile (campagne de sensibilisation, par exemple) le stigmatisme qui semble coller à la psychiatrie des enfants.

20 juillet 2010.

Philippe MAHOUX.  
Fatiha SAÏDI.  
Fabienne WINCKEL.

Vraagt de regering, in samenwerking met de deelgebieden :

1. zonder beperking toe te zien op de grondrechten van de kinderen die in de K-diensten van de psychiatrie verblijven;

2. zich ervan te vergewissen dat de kinderen in de psychiatrie hun eigen leven in handen kunnen nemen; ze moeten kunnen worden gehoord over hun opname, hun behandeling en de eventuele alternatieven voor een opname. Ze hebben ook het recht hun vrijheidsberoving periodiek te laten controleren;

3. zich ervan te vergewissen dat deze kinderen voldoende worden geïnformeerd in een aangepaste taal en dat ze omringd worden door goed opgeleid personeel;

4. er volgens het beginsel van de minst schadelijke behandeling op toe te zien dat de kinderen alleen de behandeling krijgen die het minst invloed heeft op hun lichamelijke, mentale en morele integriteit;

5. deze kinderen het elementaire recht op een persoonlijke levenssfeer te garanderen;

6. erop toe te zien dat sociaal-economische omstandigheden geen beperking vormen van het recht om hun familie en hun naasten te zien;

7. te garanderen dat het recht op onderwijs dat ook geldt voor kinderen in ziekenhuizen niet kan worden beperkt, behalve wanneer die beperking nodig is in het licht van de opname, inzonderheid voor een observatie of voor een therapeutische behandeling;

8. de nodige maatregelen te treffen opdat slechts in uitzonderlijke omstandigheden en alleen voor de bescherming van de jongere en de anderen, een beroep kan worden gedaan op vrijheidsbeperking, zoals afzondering;

9. systematisch en via elke nuttige maatregel (bijvoorbeeld een bewustmakingscampagne) in te gaan tegen het stigma dat met de kinderpsychiatrie verbonden lijkt.

20 juli 2010.